

.....
(Miejscowość, data)

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek lub nazwa instytucji składającej wniosek)

.....
(Adres miejsca zamieszkania/ pobytu)

.....
(Numer telefonu, adres poczty elektronicznej)

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Gołdapi**

WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO

składany po raz pierwszy

składany powtórnie w stosunku do wniosku z roku

Zwracam się z prośbą o objęcie leczeniem odwykowym Pana(i)

1. Imię (imiona) i nazwisko osoby z problemem alkoholowym
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Stan cywilny
5. Adres zamieszkania lub adres miejsca pobytu
6. Adres do korespondencji
7. Wykształcenie
8. Zawód
9. Miejsce pracy nie pracuje od
lub nauki.....
10. Stopień niezdolności do pracy, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności i stopnia
niepełnosprawności.....
11. Adres poczty elektronicznej
12. Numer telefonu

UZASADNIENIE WNIOSKU:

I. Sytuacja rodzinna osoby nadużywającej alkoholu (z kim mieszka, liczba i wiek dzieci będących na utrzymaniu, inne osoby będące na utrzymaniu):

.....
.....

II. Sytuacja zawodowa i materialna osoby nadużywającej alkoholu (pracuje, nie pracuje, bezrobotna; jeśli nie pracuje zawodowo, to z czego się utrzymuje, np. renta, emerytura, prace dorywcze, pomoc OPS, zasiłek dla bezrobotnych, inne źródła utrzymania – jakie?):

.....
.....

III. Informacje o sposobie i okolicznościach picia alkoholu (np. jak często, ile i jaki alkohol pije, gdzie pije, czy pije kilka dni pod rząd, czy były okresy abstynencji – jak długo trwały; czy upija się, czy zdarza się, że po wypiciu alkoholu nie pamięta swojego zachowania; czy pije w samotności; jak czuje się przed i po wypiciu, itp.):

.....
.....
.....
.....

IV. Zachowanie związane z używaniem alkoholu (proszę dokładnie opisać, jak się zachowuje wobec i przy dzieciach – szczególnie niepełnoletnich oraz wobec innych członków rodziny, sąsiadów np.: czy krzyczy, wyzywa, ubliża, poniża, grozi, straszy, bije, szarpie, potraça; czy zakłóca spokój domownikom. sąsiadom – jak często i w jaki sposób; czy zagraża zdrowiu lub życiu innych osób – w jaki sposób, np.: prowadzi samochód pod wpływem alkoholu, itp.):

.....
.....
.....
.....

V. Czy w/w osoba podejmowała jakieś próby zaprzestania picia alkoholu? (np.: była na odtruciu, miała wszyty esperal, leczyła się odwykowo – kiedy, gdzie, czy ukończyła program terapii; jak długo nie piła alkoholu po leczeniu):

.....
.....
.....
.....

VI. Informacje dotyczące konsekwencji związanych z piciem alkoholu przez osobę zgłoszoną na leczenie odwykowe.

1. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy przebywała w Izbie Wytrzeźwień?: Tak / nie*, ile razy:
Pobyt w izbie był, nie był związany* z przemocą w rodzinie; inne:

.....
.....

2. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy w związku z używaniem alkoholu przez w/w osobę interweniowała Policja? Tak/ nie*, ile razy:; powód lub okoliczność wezwania Policji:

.....
.....
.....
3. Czy w związku z interwencją, Policja założyła NIEBIESKĄ KARTĘ: Tak/ nie*

4. Czy w związku z nadużywaniem alkoholu pogorszył się stan zdrowia w/w osoby? (np. przewlekłe choroby, pobyt w szpitalu, wypadki, urazy, pobicia, itp.):

.....
.....
.....
5. Czy i jakie inne szkody poniosła w/w osoba z powodu nadużywania alkoholu? (finansowe, rzeczowe, prawne np. utrata pracy, prawa jazdy, pieniędzy lub innych dóbr; czy toczy/ło się postępowanie sądowe w związku z czynem popełnionym pod wpływem alkoholu; czy ma dozór kuratora sądowego, itp.):

.....
.....
.....
6. Czy i jakie konsekwencje psychologiczne, społeczne, finansowe, rzeczowe poniosła rodzina w związku z nadużywaniem alkoholu przez osobę zgłoszoną do leczenia odwykowego? (proszę szczegółowo opisać poniesione szkody/straty np.: jak to wpływa na dzieci i innych domowników; czy łoży na utrzymanie rodziny, czy wynosi z domu lub niszczy rzeczy; czy powoduje rozkład życia rodzinnego, małżeńskiego i co za tym przemawia np.: separacja, rozwód, podział mieszkania; inne skutki wynikające z nadużywania alkoholu; inne dodatkowe informacje o rodzinie lub osobie nadużywającej alkoholu):

.....
.....
.....
POUCZENIE:

Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowi rozdział 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151)
Postępowanie w stosunku do osób nadużywających alkoholu.

Przesłanki skierowania na badanie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu

Powyższą procedurę wdraża się wobec osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują:

- 1) rozkład życia rodzinnego,
- 2) demoralizację małoletnich,
- 3) uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo
- 4) systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny

kieruje się na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

Zobowiązanie nie ma charakteru przymusu prawnego. Przymus stosowany jest:

- w momencie doprowadzania przez funkcjonariuszy Policji osoby uzależnionej od alkoholu na badanie przez biegłego psychiatrę i psychologa,
- w momencie doprowadzenia przez funkcjonariuszy Policji do zakładu leczniczego na podjęcie leczenia (nie ma jednak możliwości prawnych ani organizacyjnych zatrzymania pacjenta w zakładzie lecznictwa odwykowego wbrew jego woli).

W przypadku, gdy uczestnik postępowania wyraża zgodę na podjęcie dobrowolnego leczenia odwykowego postępowanie może zostać zawieszona.

*) niepotrzebne skreślić

Podpis Wnioskodawcy:

Klauzula informacyjna RODO przy wniosku o zobowiązanie do leczenia odwykowego

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gołdapi, z siedzibą przy Pl. Zwycięstwa 14, 19-500 Gołdap, adres e-mail: pom@goldap.pl, tel. 87 615 60 00;
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub poprzez e-mail: iod@goldap.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zobowiązanie do leczenia odwykowego przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO – wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym;
 - c) art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie danych szczególnej kategorii z uwagi na ważny interes publiczny w związku z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, przepisami wykonawczymi oraz uchwałami Rady Miejskiej w Gołdapi.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o zobowiązanie leczenia odwykowego przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi. Niepodanie tych danych skutkuje brakiem możliwości objęcia leczeniem odwykowym osoby z problemem alkoholowym.

.....
(data i podpis)